

Załącznik nr 1

Data.....

Wykonawca:

Nazwa/ Imię i nazwisko:

Siedziba/ Adres:.....

NIP/Pesel:

Nr tel:..... Nr faksu:Email.....

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Rybniku ul. 3 Maja 31, 44-200 Rybnik

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Świadczenie usługi animatora partnerstwa w ramach projektu „Program integracji społecznej i zawodowej w powiecie rybnickim”** oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w postępowaniu za cenę:

Oferowana cena:

Łączna cena za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wytycznymi, uwzględniająca wszystkie koszty oraz upusty wynosi:

Cena brutto zadania:..... (słownie złotych:.....)

- Oświadczam, że cena ta zostanie zamieszczona w umowie na wykonanie przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że w/w zamówienie wykonam w okresie od dnia podpisania umowy, do 31 grudnia 2017 roku
- Gwarantuję wykonanie całego zadania w oparciu o dane z ogłoszenia.

Podpis
